

Ανασκόπηση της Νοσηλευτικής Διεργασίας

Τι είναι η Νοσηλευτική Διεργασία και γιατί τη μαδαίνουμε;

Τα στάδια της Νοσηλευτικής Διεργασίας

Σχέσεις μεταξύ των σταδίων της Νοσηλευτικής Διεργασίας

Ποια είναι τα οφέλη από τη χρήση της Νοσηλευτικής Διεργασίας;

Η Νοσηλευτική Διεργασία στο γενικό πλαίσιο του σημερινού εξελισσόμενου κόσμου

Δεοντολογία: Προστασία των Δικαιωμάτων των Πελατών

Γνώσεις, Δεξιότητες και Φροντίδα: Η “καρδιά” της Νοσηλευτικής Διεργασίας

Περίληψη

ΜΑΘΗΣΙΑΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ

Επειτα από την πολύ προσεκτική μελέτη του περιεχομένου αυτού του κεφαλαίου, δια έχετε αναπτύξει την ικανότητα:

- Να εξηγήσετε πώς η νοσηλευτική διεργασία παρέχει ένα δυναμικό τρόπο για την προαγωγή της κριτικής σκέψης.
- Να δώσετε τρία παραδείγματα για το πώς οι νοσηλευτές μπορούν να αποδείξουν την αξία τους στους καταναλωτές και στους εργοδότες.
- Να αναφέρετε τέσσερα οφέλη από τη χρησιμοποίηση της νοσηλευτικής διεργασίας.
- Να συζητήσετε πώς η επικέντρωση στη νοσηλευτική διεργασία συμπληρώνει το στόχο των θεραπευτικών προσεγγίσεων των άλλων επαγγελματιών υγείας.
- Να περιγράψετε τρεις ικανότητες που απαιτούνται για να είστε επαρκείς κατά τη χρήση της νοσηλευτικής διεργασίας.
- Να ονομάσετε επτά δεοντολογικές αρχές και να εξηγήσετε πώς αυτές μπορούν να εφαρμοσθούν προς υπεράσπιση των δικαιωμάτων των πελατών.
- Να περιγράψετε τη συμβολή της κριτικής σκέψης στη νοσηλευτική χρησιμοποιώντας δικά σας λόγια.
- Να προσδιορίσετε πέντε χαρακτηριστικά κριτικής σκέψης που δέλετε να αποκτήσετε ή να βελτιώσετε.
- Να αναγνωρίσετε συμπεριφορές που προάγουν δετικές διαπροσωπικές σχέσεις.
- Να εξηγήσετε τι περιλαμβάνει το να δέλεις και να μπορείς να παρέχεις φροντίδα.



Ασκήσεις Κριτικής Σκέψης

- **1^η Ασκητική Σκέψη:** Η Νοσηλευτική Διεργασία σε έναν εξελισσόμενο κόσμο
- **2^η Ασκητική Σκέψη:** Γνώσεις, Δεξιότητες, Θέληση και Ικανότητα για Φροντίδα.

Τι περιλαμβάνει αυτό το κεφάλαιο;

Αυτό το κεφάλαιο ορίζει τη Νοσηλευτική διεργασία και θέτει την ερώτηση: 'Για ποι λόγο η μαθαίνουμε?' Στη συνέχεια παρουσιάζει μία σύντομη ανασκόπηση του κάθε σταδίου της νοσηλευτικής διεργασίας και εξηγεί πώς αυτό παρέχει ένα δυναμικό τρόπο για να προωθεί τη κριτική σκέψη στο σημερινό εξελισσόμενο κόσμο. Αναγνωρίζοντας τη σπουδαιότητα της προστασίας και της υπεράσπισης των δικαιωμάτων των πελατών, παρουσιάζει επιά σημαντικές δεοντολογικές αρχές οι οποίες είναι κορυφικές στην παροντί ανθρωπιστικής φροντίδας. Τέλος επικεντρώνεται στα εφόδια που πρέπει να αποκτήσετε για να είστε επαρκείς κατά τη χρησιμοποίηση της νοσηλευτικής διεργασίας γνώσεις δεξιότητες και φροντίδας και διατηρούνει προτίσεις για το πώς να αναπτύξετε ικανότητες κριτικής σκέψης.

Τι είναι η Νοσηλευτική Διεργασία και γιατί τη Μαθαίνουμε;

Tι είναι; Η νοσηλευτική διεργασία – η οποία αποτελείται από πέντε αλληλένδετα μεταξύ τους στάδια, την Εκτίμηση, τη Διάγνωση, τον Προγραμματισμό, την Εφαρμογή και την Αξιολόγηση – είναι ένας συστηματικός, δυναμικός τρόπος παροχής νοσηλευτικής φροντίδας. Επειδή βρίσκεται σε κομβικό σημείο σε όλες τις νοσηλευτικές προσεγγίσεις, η νοσηλευτική διεργασία προάγει την ανθρωπιστική φροντίδα, τη φροντίδα που είναι επικεντρωμένη στα αποτελέσματα και την οικονομικά συμφέρουσα φροντίδα. Επίσης, ωθεί τους νοσηλευτές να ελέγχουν συνεχώς όσα κάνουν και να εξετάζουν πώς μπορούν να βελτιώσουν τις τεχνικές τους. Σκεφτείτε την παρακάτω, πιο λεπτομερή, περιγραφή.

Η νοσηλευτική διεργασία είναι:

- **Συστηματική:** Όπως η μεθόδος επίλυσης προβλημάτων, αποτελείται από πέντε στάδια, κατά τη διάρκεια των οποίων προχωράμε με προσεκτικά βήματα για τη μεγιστοποίηση της αποτελεσματικότητας και για την αποκόμιση μακροπρόθεσμων αφέλιμων αποτελεσμάτων.
- **Δυναμική:** Καθώς θα αποκτάτε όλο και μεγαλύτερη εμπειρία, θα συλλαμβάνετε τον εαυτό σας να ανατρέχει και σε προηγούμενα και σε ενδιάμεσα, αλλά και σε επόμενα στάδια, συνδυάζοντας άλλες φορές δραστηριότητες και απ' τα τρία στάδια και καταλήγοντας στο ίδιο πάντα αποτέλεσμα. Για παράδειγμα, οι νέοι νοσηλευτές χρειάζεται συνήθως να εκτιμήσουν με μεθοδικό τρόπο έναν ασθενή για αρκετό χρόνο, εωσότου καταλήξουν σε μία διάγνωση, ενώ οι έμπειροι νοσηλευτές συχνά υποπτεύονται αμέσως μία διάγνωση και μετά εκτιμούν τον άρρωστο πιο προσεκτικά για να επιβεβαιώσουν τη διάγνωση που έθεσαν στην αρχή.
- **Ανθρωπιστική:** Βασίζεται στην πεποίθηση ότι κατά τη διάρκεια του προγραμματισμού και της παροχής φροντίδας, πρέπει να λαμβάνουμε υπόψη τα μοναδικά ενδιαφέροντα, τις αξίες και τις επιθυμίες του καταναλωτή (άτομο, οικογένεια και κοινότητα). Ως νοσηλευτές, ασχολούμαστε με το σώμα, την ψυχή και το πνεύμα. Προσπαθούμε να καταλάβουμε τα προβλήματα υγείας του κάθε ατόμου και την αντίστοιχη επίδραση που έχουν στην αίσθηση της ευεξίας και στην ικανότητά του ατόμου να πραγματοποιήσει τις καθημερινές δραστηριότητες.
- **Επικεντρωμένη στα αποτελέσματα:** Τα στάδια της νοσηλευτικής διεργασίας έχουν σχεδιαστεί με τέτοιο τρόπο, ώστε να στοχεύουν στον υπολογισμό τους κατά πόσο οι άνθρωποι που αναζήτησαν υγειονομική φροντίδα είχαν τα καλύτερα αποτελέσματα με τον πιο αποδοτικό τρόπο. Οι απαιτήσεις για σαφή καταγραφή παρέχουν τις βασικές πληροφορίες, οι οποίες μπορούν να μελετηθούν για τη βελτίωση των αποτελεσμάτων σε άλλους ασθενείς με παρόμοιες καταστάσεις.

Γιατί τη Νοσηλευτική Διεργασία Μαθαίνουμε; Τα κριτήρια άσκησης στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής και στον Καναδά ορίζουν την υποχρεωτική χρήση

της νοσηλευτικής διεργασίας (βλέπε σελίδα 249 στο Παράρτημα Α). Η νοσηλευτική διεργασία παρέχει τη βάση για τις κρατικές εξετάσεις σχετικά με την άδεια επαγγελματικής άσκησης της Νοσηλευτικής - πρέπει να είστε πολύ εξοικειωμένοι με τη μέθοδο για να μπορέσετε να απαντήσετε στις ερωτήσεις. Επειδή γινόμαστε ολοένα και πιο εξαρτημένοι από τη χρήση των ηλεκτρονικών υπολογιστών και των τυποποιημένων σχεδίων φροντίδας για να μπορέσετε να εφαρμόσετε τα στοιχεία που σας παρέχουν αυτού του είδους τα μέσα πληροφόρησης με έναν ασφαλή τρόπο, πρέπει να μάθετε εις βάθος τις βασικές αρχές της νοσηλευτικής διεργασίας. Μόνο τότε θα γίνετε οι "προσανατολισμένοι στη σκέψη" νοσηλευτές, που χρειάζεται να είστε στο σημερινό κόσμο, παρά οι "προσανατολισμένοι στις πράξεις". Μόνο τότε θα έχετε αποκτήσει την ικανότητα να σκέφτεστε με κριτικό τρόπο πώς θα επιτύχετε τους βασικούς στόχους της Νοσηλευτικής – να:

- Προλαμβάνετε την ασθένεια και να προάγετε, διατηρείτε ή αποκαθιστάτε την υγεία (στο τελικό στάδιο της ασθένειας, να ελέγχετε τα συμπτώματα και να προάγετε την ευεξία μέχρι το θάνατο)
- Μεγιστοποιείτε την αίσθηση ευεξίας και λειτουργικότητας στους επιθυμητούς ρόλους
- Παρέχετε οικονομική, αποτελεσματική φροντίδα με ιδιαίτερη εστίαση του ενδιαφέροντος στις ατομικές επιθυμίες και ανάγκες του κάθε ασθενούς
- Βρίσκετε τρόπους βελτίωσης της ικανοποίησης του καταναλωτή μέσα στο σύστημα παροχής υγειονομικής φροντίδας

Στάδια της Νοσηλευτικής Διεργασίας¹

Στο σημείο αυτό δίνεται μια σύντομη περιγραφή των ενεργειών που πρέπει να ακολουθηθούν κατά τη διάρκεια του κάθε σταδίου της νοσηλευτικής διεργασίας:

1. **Εκτίμηση.** Συλλέγετε και ελέγχετε πληροφορίες για την κατάσταση υγείας, ψάχνοντας για στοιχεία μη φυσιολογικής λειτουργίας ή παραγόντων επικινδυνότητας που μπορεί να συμβάλουν σε προβλήματα υγείας (π.χ. κάπνισμα). Επίσης ψάχνετε για στοιχεία των δυνατών σημείων του ατόμου (π.χ. επιθυμία για μάθηση).

¹ Σε όλο το βιβλίο, το *ιατρικό πρόβλημα* αναφέρεται σε ασθένειες ή τραυματισμούς που διαγνώσκεται από επαγγελματίες πρωτοβάθμιας φροντίδας: γιατροί, βοηθοί γιατρών ή νοσηλευτές υψηλής εξειδίκευσης (Advanced Practice Nurses – APNs). Οι APNs έχουν ένα ευρύ πεδίο δράσης και αρμοδιότητας (μπορεί να περιλαμβάνει αντιμετώπιση ορισμένων ιατρικών προβλημάτων και συνταγογράφηση ορισμένων φαρμάκων) βάσει αυξημένων προσόντων (συνήθως Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Εδίκευσης – Master). Ο όρος *ιατρική οδηγία* αναφέρεται σε παρεμβάσεις που ορίζονται από επαγγελματίες πρωτοβάθμιας φροντίδας για τη θεραπεία ιατρικών προβλημάτων.

- 2. Διάγνωση (Αναγνώριση Προβλήματος).** Αναλύετε τα στοιχεία και αναγνωρίζετε υπάρχοντα ή πιθανά προβλήματα, τα οποία αποτελούν τη βάση για το σχέδιο φροντίδας. Επίσης αναγνωρίζετε τα δυνατά σημεία, τα οποία είναι σημαντικά για την ανάπτυξη ενός αποτελεσματικού σχεδίου.
- 3. Προγραμματισμός.** Σ' αυτή τη φάση προβαίνετε σε τέσσερις βασικές ενέργειες:
 - **Θέτετε τις άμεσες προτεραιότητες:** Ποια προβλήματα απαιτούν την άμεση προσοχή σας; Ποια μπορούν να περιμένουν; Σε ποια προβλήματα θα επικεντρωθεί η νοσηλευτική; Ποια θα αναθέσετε σε άλλους ή θα παραπέμψετε σε κάποιον άλλον; Ποια απαιτούν διεπιστημονική προσέγγιση;
 - **Καθορίζετε τα αναμενόμενα αποτελέσματα:** Με ποιό τρόπο θα ωφεληθεί επακριβώς το άτομο από τη νοσηλευτική φροντίδα (τι θα μπορεί να κάνει ο ασθενής και σε ποιο χρονικό πλαίσιο);
 - **Καθορίζετε τις παρεμβάσεις:** Τι είδους παρεμβάσεις (νοσηλευτικές ενέργειες) θα προτείνετε για να προλάβετε ή να αντιμετωπίσετε τα προβλήματα και να επιτύχετε τα επιθυμητά αποτελέσματα;
 - **Καταγράφετε ή εξατομικεύετε το σχέδιο φροντίδας.** Θα συντάξετε το δικό σας σχέδιο ή θα προσαρμόσετε ένα τυποποιημένο ή ηλεκτρονικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της κατάστασης του ασθενή σας;
- 4. Εφαρμογή.** Θέστε το σχέδιό σας σε εφαρμογή – αλλά μην το εκτελέσετε απλώς. Σκεφτείτε το και αναλογιστείτε πώς θα πράξετε:
 - **Εκτιμάτε την κατάσταση υγείας του ατόμου πριν ενεργήσετε.** Έχουν παρουσιαστεί κάποια καινούργια προβλήματα; Έγινε κάτι που απαιτεί άμεση αλλαγή του σχεδίου;
 - **Εκτελείτε τις παρεμβάσεις και επανεκτιμάτε για να προσδιορίσετε τις αρχικές αντιδράσεις.** Ποια ήταν η αρχική αντίδραση; Χρειάζεται να αλλάξετε κάτι; Μην περιμένετε έως την “καθορισμένη” περίοδο αξιολόγησης για να κάνετε αλλαγές αν κάτι χρειάζεται να αλλάξει σήμερα.
 - **Αναφέρετε και καταγράφετε:** Υπάρχουν κάποια σημεία που πρέπει να αναφέρετε αμέσως; Ποια στοιχεία θα καταγράψετε, σε ποιο έντυπο και πώς θα το καταγράψετε;
- 5. Αξιολόγηση.** Επέφερε ο αρχικός προγραμματισμός τα αναμενόμενα αποτελέσματα;
 - **Πώς συγκρίνεται η κατάσταση υγείας του ατόμου και η λειτουργικότητά του σε σχέση με τα αναμενόμενα αποτελέσματα;** Μπορεί να πράξει όλα δύσα περίμενατε; Αν όχι, γιατί; Έχει αλλάξει κάτι; Μήπως δεν έχετε υπολογίσει κάτι; Έχουν τεθεί νέες προτεραιότητες φροντίδας;
 - **Αν ο ασθενής έφτασε στα αναμενόμενα αποτελέσματα, είναι έτοιμο το άτομο να αναλάβει μόνος του τη φροντίδα του;** Πρέπει να κάνετε παραπομπές για προαγωγή της υγείας ή υποστήριξη; Πού οφείλεται η επιτυχία του σχεδίου; Τι θα μπορούσε να γίνει για να διευκολύνουν την εφαρμογή της νοσηλευτικής διεργασίας;

Να έχετε πάντα υπ' όψιν σας ότι η ακρίβεια όλων αυτών των σταδίων βασίζεται σε πραγματικές, σχετικές και περιεκτικές πληροφορίες για τον ασθενή. Μελέ-